

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled
USE OF ORGANOPHOSPHORUS COMPOUNDS FOR THE
PRODUCTION OF PHARMACEUTICAL PREPARATIONS FOR THE
THERAPEUTIC AND PROPHYLACTIC TREATMENT OF INFECTIONS
OR AS A FUNGICIDE, BACTERICIDE OR HERBICIDE IN PLANTS

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on September 22, 1999
 as United States Application Number or PCT International Application Number PCT/EP99/07054 and was amended on _____ (if applicable).

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am _____ unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT) _____ und am _____ abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

Postanschrift:

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Warren B. Kice Reg. No. 22,732; Jeffrey M. Becker, Reg. No. 35,442;Howard Chen, Reg. no. 46,615; Randall E. Colson, Reg. No. 40,566;Ruben C. DeLeon, Reg. No. 37,812; Brian Hubbard, Reg. No. 45,873;David L. McCombs, Reg. No. 32,271; Bill Naifeh, Reg. No. 44,962;Send Correspondence to: David M. O'Dell, Reg. No. 42,044

Warren B. Kice (214) 651-5634

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Haynes and Boone, LLP

901 Main Street, Suite 3100, Dallas TX 75202

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders	Full name of sole or first inventor <u>Hassan Jomaa</u>	
Unterschrift des Erfinders	Datum	<i>Parwan one'</i> Date <u>30/03/01</u>
Wohnsitz	Residence Breslauer Strasse 24, D-35398 <u>Giessen</u> , Germany <i>REX</i>	
Staatsangehörigkeit	Citizenship German	
Postanschrift	Post Office Address same as above <i>Parwan one'</i>	
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any	
Unterschrift des zweiten Erfinders	Second Inventor's signature	Date
Wohnsitz	Residence	
Staatsangehörigkeit	Citizenship	
Postanschrift	Post Office Address	

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)